



PÉTERFY KÓRHÁZ-RENDELŐINTÉZET  
Urológiai-Sebészeti Osztály  
osztályvezető főorvos: **Buzogány István MD. PhD, Dr.habil**  
címzetes egyetemi docens  
1076 Budapest Péterfy Sándor u. 8-20.  
Tel: +361 4614700  
Fax: +3614614767  
Email: [urologia.osztaly@peterfykh.hu](mailto:urologia.osztaly@peterfykh.hu)  
Mobil: +36-70-984 9202



## DOKUMENTÁLT BETEGFELVILÁGOSÍTÁS ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

Diagnózis: Sterilizálás az ondóvezetékek kétoldali elkötésével (beteg kérésére)

Tervezett beavatkozás: **Ondóvezeték kétoldali lekötése (Vasectomia l.u.)**

Oldaliság:  **Jobboldal**  
 **Bal oldal**  
 **Mindkét oldali**

Beavatkozás tervezett időpontja: **20** év hó nap

**Beteg adatai:**

Név:

Születési név:

Sz.h.:

An:

TAJ:

Lakcím

**Kedves Betegünk,**

**Beavatkozás: Önnél nem egészségügyi indikáció miatt történő, kétoldali ondóvezeték elkötését (vasectomia) tervezünk végezni.**

A vasectomia egy kis műtéti beavatkozás, melyet általában helyi érzéstelenítésben végeznek. Az USA-ban évente kb. 750.000 vasectomiát végeznek, a férfiak mintegy 10%-a választja ezt a fogamzásgátlási technikát.

Az ondóvezeték lekötése tartós védelmet biztosít a fogamzásgátlásban a nem kívánt terhesség megelőzésében. Ezáltal a heréből az ondósejtek (hímivarsejtek) nem jutnak be az ondóba.

Magömléskor (ejakuláció) az ondónak nincs látható eltérése, de nem tartalmaz ondósejteket.

A beavatkozás során a herékből induló ondóvezetékét vágják el, kötik le, vagy más módszerrel zárják el. A beavatkozást követően egy átmeneti várakozási időt után a péniszből távozó ondófolyadékba nem fognak a spermiumok bejutni. Így szexuális együttlét alkalmával a női szervezetbe sem jut hímivarsejt. A spermium-mentes ondó nem képes a petesejt megtermékenyítésére.

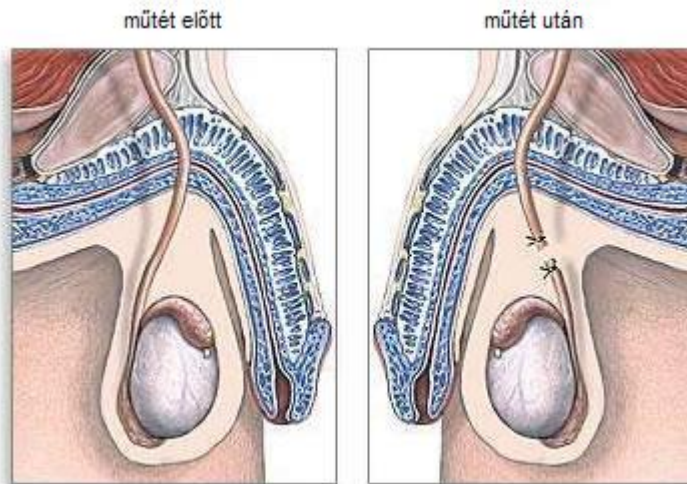
A herékben nem szűnik meg a spermatermelés; a felhalmozódó sperma felszívódik a férfi szervezetében. Hasonlóképpen – beavatkozás nélkül - szívódnak fel a spermiumok, ha valami

oknál fogva nem kerül sor ejakulációra. Mivel az elkötés az ondóhólyag és a prosztata előtti vezetékszakason történt, a kilövellő ondófolyadék mennyisége nem változik. A műtétet követő három hónapig még más fogamzásátlő módszert is alkalmazni kell, mivel 3 hónapig még lehetnek hímivarsejtek az ondóban (ejakulatum).

A vasectomia a libidót, az erekciót, az orgazmuskészséget, a magömlés folyamatát semmilyen befolyásolja. A műtétet követő néhány hónapban, szexuális izgalom hatására ritka esetben előfordulhat a herék enyhe fájdalma. A beavatkozást akkor célszerű elvégeztetni, ha a gyermekvállalás kérdése már biztosan nem merülhet fel. Nagyon ritka esetben előfordulhat, hogy az ondóvezeték a varrat mentén szétnyílik, így a sperma az ondóval újra keveredhet.

A beavatkozás előtt orvosa megbeszéli Önnel a műtét szükségességét, kivitelezésének módját. Ahhoz, hogy a tervezett műtéthez beleegyezését tudja adni, szükséges az alábbiakban felsorolt esetleges szövődmények, nem kívánatos következmények ismerete. Ez a beteg-felvilágosítási lap orvosával történő megbeszélést segíti elő és a fontosabb pontok írásos dokumentációját szolgálja. Tájékoztatjuk, hogy az Ön által elvégezni kért beavatkozáshoz írásos beleegyezés szükséges. A beleegyezés aláírása előtt gondosan olvassa el a betegtájékoztatót, és

van a  
a  
orvoshoz.



amennyiben kérdése  
beavatkozással  
kapcsolatban, forduljon  
beavatkozást végző

A  
férfiak

vasectomia, magyarul  
ondóvezeték elkötése a  
művi meddővé tételét

szolgáló műtéti beavatkozás, mely a 1997. évi CLVI. törvény, valamint 25/1998. (VI. 17.) NM rendeletben foglalt feltételek fennállása esetén végezhető el. A beavatkozás elvégzésének feltétele, hogy 18 életévét betöltse, ezt követően személyesen írásos kérelmet terjeszthet elő a művi meddővé tétel érdekében. Ezt követően hat hónap múlva ismételt meg kell jelennie a kórházban, és írásos nyilatkozatában meg kell erősítenie, hogy a beavatkozás elvégzésére irányuló szándékát továbbra is fenntartja, ezen írásos nyilatkozat megtételét követő hat hónap elteltével kerülhet sor a beavatkozás elvégzésére, azzal, hogy amennyiben Ön a kérelem előterjesztésekor 26. életévét betöltötte, a fenti időtartamok három hónapra rövidíthetők. Tudnia kell, hogy a beavatkozás elvégzését követően több hónapig is eltarthat, mire a szervezetből kiürül vagy felszívódik a maradék spermium is. Mindaddig, amíg az ondóból kimutatható a spermiumok jelenléte, szükséges egyéb fogamzásgátló módszer alkalmazása, mivel ennek hiányában partnere teherbe eshet. A vasectomia igen hatásos eljárás: a műtét utáni egy év során 1000 nőből egy-kettő eshet teherbe. Fontos tudnia, hogy a beavatkozás elvégzése sohasem jelent 100%-os biztonságot. Nagyon ritka esetben előfordulhat, hogy az ondóvezeték a varrat mentén szétnyílik, így a sperma az ondóval újra keveredhet, ugyanis nagyon ritka esetekben létrejöhet rekanalizáció, tehát az elköttött ondóvezeték ismét átjárhatóvá válik, és ezért ezen ritka esetekben a partnere teherbe esése is bekövetkezhet. A nemkívánt terhesség bekövetkezésének oka lehet, hogy a partnerek az első időszakban nem alkalmaztak kiegészítő fogamzásgátló eszközt. Tudnia kell továbbá azt is, hogy a műtét után, ismét gyermeket szeretne vállalni, az eredeti helyzet visszaállítása nehéz és ritkán sikeres és igen költséges művelet. az ondóvezeték elkötését

követően meg lehet próbálni a nemzőképesség visszaállítását, (a lekötött végek egyesítése) gyenge eredményeket mutat. A helyreállítás sikerességére nincs garancia, ezért tájékoztatom, hogy mielőtt megadná a beleegyezését a beavatkozás elvégzésébe, fontolja meg a fogamzásgátlás egyéb lehetőségeit (óvszer, pesszárium, nyaksapka, szájon át szedhető hormontabletták, ösztrogén és gesztagén tartalmú hüvelygyűrű, esemény utáni tabletták, spermicidek). Ha valaki újra gyermeket szeretne, a mesterséges megtermékenyítés (ICSI) általában a választható út. Tudnia kell, hogy a beavatkozás elvégzése nem nyújt védelmet a nemi úton terjedő megbetegedésekkel szemben. Kérjük, hogy a beleegyezés megadása előtt fontolja meg, miszerint elképzelhető, hogy bármilyen okból felmerül újabb gyermek vállalása (új partnere gyermeket szeretne, anyagi körülményei lehetővé tennék stb.).

**A művi meddővé tételt az egészségügyi törvény 1997. évi CLVI. törvény, valamint 25/1998. (VI. 17.) NM 187. paragrafus szabályozza Magyarországon:**

(1) A nemző-, illetve fogamzásképeséget megakadályozó művi meddővé tétel az érintett nő vagy férfi írásbeli kérelme alapján

- a) tizennyolcadik életévét betöltött cselekvőképes és korlátozottan cselekvőképes,
- b) a (7) bekezdésben foglalt feltételek teljesülése esetén tizennyolcadik életévét be nem töltött korlátozottan cselekvőképes, valamint
- c) a 187/B. § szerinti esetben a cselekvőképtelen

személynél végezhető el.

(2) A művi meddővé tétel elvégzése iránti kérelem benyújtásakor az egészségügyi szolgáltató kijelölt orvosa a kérelmezőt szóban és írásban tájékoztatja a fogamzásgátlás - általa, illetve partnere által alkalmazható - egyéb lehetőségeiről, a beavatkozás jellegéről, lehetséges kockázatairól és következményeiről, a fogamzó-, illetve nemzőképesség helyreállításának esélyéről.

(3) A művi meddővé tétel elvégzése iránti kérelem benyújtásakor az egészségügyi szolgáltató tájékoztatja továbbá a kérelmezőt arról, hogy amennyiben a kérelmező a művi meddővé tételre irányuló beavatkozás igénybevételére vonatkozó szándékát fenntartja - a (4) bekezdésben foglaltak kivételével -, a tájékoztatást követő hat hónap elteltével az egészségügyi szolgáltatónál történő ismételt megjelenése szükséges. Ha a kérelmező a tájékoztatást követő hat hónap elteltével az egészségügyi szolgáltatónál megjelenik és nyilatkozik arról, hogy a művi meddővé tétel elvégzése iránti kérelmét fenntartja, a beavatkozás elvégzésére az ettől az időponttól számított hat hónap elteltével kerülhet sor, kivéve, ha a kérelem fenntartásáról szóló nyilatkozat megtételét követően a beavatkozás soron kívüli elvégzését szülészeti vagy más műtéti esemény lehetővé teszi.

(4) A (3) bekezdésben foglalt rendelkezéseket a huszonhatodik életévét betöltött kérelmező tekintetében úgy kell alkalmazni, hogy a kérelmezőnek a tájékoztatást követő három hónap elteltével kell ismételt megjelennie az egészségügyi szolgáltatónál, és a megjelenését követő három hónap elteltével kerülhet sor a beavatkozás elvégzésére.

(5) Amennyiben a beavatkozás korlátozottan cselekvőképes, illetve cselekvőképtelen személy művi meddővé tételére irányul, a (2)-(4) bekezdés szerinti tájékoztatás a korlátozottan cselekvőképes, illetve cselekvőképtelen személy számára a cselekvőképességet korlátozó, illetve kizáró ok jellegének figyelembevételével, az érintett személy által értelmezhető módon történik.

(6) A művi meddővé tétel iránti kérelmet közokiratban vagy teljes bizonyító erejű magánokiratban kell előterjeszteni.

(7) Egészségügyi indokból kerül sor a beavatkozás elvégzésére akkor, ha szakorvos véleménye alapján

- a) a terhesség a nő életét, testi épségét, egészségét közvetlenül veszélyeztetné, vagy a terhességből születendő gyermek orvosiilag valószínűsíthetően súlyos fogyatékoságban szenvedne, és
- b) más fogamzásgátlási módszer alkalmazása nem lehetséges vagy egészségügyi okból nem javasolható.

(8) A (7) bekezdés szerinti egészségügyi indokból végzett beavatkozás esetén a (2)-(5) bekezdés rendelkezéseit nem kell alkalmazni.

A fenti körülmények és törvényi szabályozás figyelembevételével javasoljuk Önnek a kétoldali ondóvezeték lekötésének elvégzését művi meddővé tétel célzatával.

### **Beavatkozás előkészítése, menete:**

A beavatkozás elvégzése előtt a heréket leborotváltjuk, fertőtlenítjük, érzéstelenítést követően kitapintjuk az ondóvezetékét, majd egy kisebb (1-2 cm) vágást ejtünk és elvágjuk a vezetékét, melynek két végét elektor-koagulátorral, ligashurral, vagy lekötéssel elzárjuk, a sebet felszívódó varrattal összeöltjük a bőrt zárjuk. Lehetőség van a beavatkozás elvégzésére feltárás, a bőrön vágás ejtése nélkül is, ez esetben az Önt műtő orvos csupán egy szúrást ejt a herezacskó bőrén, és ezen keresztül köti el az ondóvezetékét. A műtét után az érzéstelenítés

miatt a herék bizonyos ideig érzéketlenek, pár napig fájdalom, duzzanat jelentkezhet az operált területen

## 2. Beavatkozás kockázatai, szövődményei

A komplikációk esélye a műtétet követően igen csekély. Előfordulhat, hogy: a bőrfelszín alatti vérzés miatt duzzanat, véraláfutás alakulhat ki; a varrat begyulladhat, nagyon ritkán a herék belső szöveteire is kiterjedhet a gyulladási folyamat. Szélsőséges esetben nem kizárható a műtét során olyan szövődmény sem, ami az adott here elvesztését eredményezheti. Az elkött ondóvezetékéből kiszivárgó sperma miatt granuloma keletkezhet. Ez nem fájdalmas csomó, ha pihenés hatására nem szűnik meg, operációval kell eltávolítani. Előfordulhat, hogy az az ondóvezeték begyullad ekkor gyulladáscsökkentőt, akár átmenetileg antibiotikumot is kell kapnia. Az ondóvezeték spontán is összenőhet akár rendkívül ritka esetben a két vég egymással újra átjárhatóvá válhat (rakanilizálódhat), és az Ön ondója újra termékkennyé válhat! Fertőzés, vérzés, fájdalom, (thrombosis) alakulhatnak ki, amelyek akár életveszélyes állapotot (pl. tüdőembólia) okozhatnak.

Enyhe utóvérzések vagy bizonyos körülmények között a műtési terület fájdalmas duzzanata, szöveti vizenyője előfordulhat, ezek pár napon belül maguktól elmúlnak.

A műtét során alkalmazott megelőző antibiotikus kezelés (preventio) vagy a fellépő fertőzések kezelésére alkalmazott antibiotikum következtében súlyos bélműködési zavart okozó bélbaktérium -Clostridium Difficile – fertőzés (CDI) alakulhat ki. A CDI fertőzés következtében hasmenés hasi puffadás, súlyos esetben toxikus vastagbél gyulladás és vastagbél átszakadás jöhet létre, ritkán hashártyagyulladás, vérmérgezés lehet a következménye, ami a beteg válságos állapotához vezethet, és halált is okozhat.

Mint minden operatív beavatkozás után a seb gyógyulásának zavarai léphetnek fel, ugyanakkor a fertőzések és a seb gyógyulásának zavarai ritkák, ezek többnyire gyógyszerrel kezelhetőek, kivételes esetekben utóműtét válhat szükségessé. Igen ritkán égési sérülések alakulhatnak ki a koaguláció során

Nagyon ritkán sérülhetnek a véréredények, a vesevezeték, a hashártya, a belek, más szervek és/vagy az idegek. A varrat begyulladhat, ami herék belső szöveteire is áterjedhet. Tartós vagy maradandó egészségkárosodás alakulhat ki.

Késői szövődményként előfordulhat, hogy a nyirok utak lekötése következtében folyadék felszaporodás jelentkezik, amelyet egyes esetekben kezelni kell.

Minden fent megnevezett szövődmény további kezelést tehet szükségessé, adott esetben újabb műtési feltárással is sor kerülhet.

Ritkán szív-, vérkeringési zavar léphet fel, melynek elhárítása érdekében mindent megteszünk. Minden műtét kapcsán vérrögök képződhetnek a véréredényekben (thrombosis), elzárhatják a véréredényeket (embólia). Ezen kockázat elleni számos megelőző intézkedést teszünk (szükség szerinti véralvadás gátlás, kompressziós harisnya, fásli alkalmazás, korai mobilizálás stb.) melyről tájékoztatjuk és a részleteket külön megbeszéljük Önnel.

A kórházi bennfekvés során a műtési előkészítő és kísérő beavatkozások egyike sem tekinthető kockázatmentesnek. Az injekciók és infúziók ritkán helyi szöveti károsodásokat (injekció okozta tályog, hegesedés, ideggyulladás, vénafal gyulladás) okozhatnak. Amennyiben vér, vagy vérkészítmények adása válik szükségessé a fertőződés lehetősége pl. hepatitis vírussal (májgyulladás), és rendkívül ritka esetben (kb. 1:1 millióhoz gyakorisággal) HIV vírussal (AIDS) abszolút értelemben nem zárható ki.

Elenyészően kis százalékban, mint minden műtési beavatkozásnál, úgy a tervezett műtét során, illetve után is, felléphetnek olyan váratlan orvosi események, melyek akár a beteg elhalálózását vonhatják maguk után.

### **3. Beavatkozás elmaradásának lehetséges előnyei**

A fenti szövődmények elkerülése.

### **4. Beavatkozás elmaradásának kockázatai, szövődményei**

A beavatkozás elmaradásának nincsenek egészségügyi kockázatai, tekintve hogy annak elvégzése az Ön esetében nem egészségügyi indikációra történik.

### **5. Beavatkozás alternatív módszere (i)**

A fogamzásgátlás más módjai: óvszer, pesszárium, nyaksapka, szájon át szedhető hormontabletták, ösztrogén és gesztagén tartalmú hüvelygyűrű, esemény utáni tabletták, spermicidek.

### **6. Beavatkozás várható kimenetele, eredménye**

Miután a spermiumok kiürültek/felszívódtak szervezetéből, a nemzőképesség elvesztése (közel, de nem 100%-os biztonsággal).

A herékben nem szűnik meg a spermatermelés; a felhalmozódó sperma felszívódik a férfi szervezetében. Hasonlóképpen – beavatkozás nélkül - szívódnak fel a spermiumok, ha valami oknál fogva nem kerül sor ejakulációra. Mivel az elkötés az ondóhólyag és a prosztata előtti vezetékszakason történt, a kilövellő ondófolyadék mennyisége nem változik.

### **7. Beavatkozást követő további ellátások, kezelések:**

Fertőzéskezelés, vérzéscsillapítás, műtétek szövődmények esetén

### **8. Beavatkozást követően javasolt életmód**

Az operáció után a herék 1-2 óráig érzéketlenek. Érdemes hideg borogatást helyezni a műtött testrészre, s hanyatt fekvéssel pihenni legalább egy napig. Kényelmes alsó viselésével megelőzhető a lágyékon tapasztalható diszkomfort-érzés. Néhány napig fájdalom, duzzanat jelentkezhet az operált területen. -

Ügyeljen arra, hogy a sebgyógyulás 8 napos időtartama alatt tisztálkodása során víz ne, vagy csak nagyon rövid ideig érje a sebet, mert ezzel a zavartalan sebgyógyulást veszélyezteti. Amennyiben mégis víz éri a sebet, gondosan szárítsa, majd fertőtlenítő (pl. Betadin) oldattal kezelje le.

Ha a foglalkozása nem jár kimerítő fizikai megterheléssel, 1-2 nap után visszatérhet a munkába. Legalább egy hétig kerülnie kell a cipekedést. Szexuális együttlétre általában egy hét után kerülhet sor. A partner ekkor még teherbe eshet az ondó spermiumtartalma miatt. A vasectomiát követő második hónapban végzett spermavizsgálatig (vagy rövid időn belül tízhúsz ejakulációt követően) feltétlenül szükséges más fogamzásgátló módszer alkalmazása. A spermaszám nullára csökkenésével szükségtelenné válnak a kiegészítő védekezési formák. A vasectomia a libidót, az erekciót, az orgazmuskészséget, a magömlés folyamatát semmiben sem befolyásolja. A műtétet követő néhány hónapban, szexuális izgalom hatására ritka esetben előfordulhat a herék enyhe fájdalma

**Minden ellenkező esetben konzultáljon kezelőorvosával.**

**A megbeszélte időpontban kontrollvizsgálaton jelentkezzen kezelőorvosánál!**

**Azonnal jelentkezzen urológiai szakrendelésén, ha lázas, ha fájdalmai vannak vagy állapota hirtelen romlik!**

Otthonába bocsátását követően az első munkanapon jelentkezzen házi orvosánál!

**További felmerülő kérdések:**

A műtéti felvilágosítás során minden Önt érintő kérdést, amire addig nem kapott választ tegyen fel orvosának! Pl.:

Mennyire szükséges és sürgős a műtét?

Fennáll-e valamilyen személy szerint Önt érintő szövődmény veszélye?

Milyen előzetes vizsgálatok szükségesek még a műtéthez? Ezek milyen szövődményekkel járhatnak?

Meddig tart előreláthatólag az intézeti kezelés?

Műtét után meddig kell a nemi élettől tartózkodnia?

A tájékoztatást követően a beteg által feltett kérdések:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Orvosi feljegyzések a felvilágosítás során:**

(Pl.: egyéni kockázatok és lehetséges további szövődmények, esetleges kiegészítő beavatkozások és azok kockázata, mellékhatása, a beleegyezés korlátozása és ebből adódó esetleges hátrányok)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Beavatkozást végző személy neve**

Orvos .....  
Asszisztens .....  
Segítő személy .....

.....  
orvos aláírása  
**Ph**

## A beteg műtéti beleegyezése:

Alulírott .....(  
születési hely, idő.....,  
anyja leánykori neve: .....)

**Kijelente, hogy a betegtájékoztatót elolvastam, a beavatkozás elvégzésének kockázatait, és a lehetséges más módjairól történő tájékoztatást megértettem.** A tervezett műtétről, illetve annak esetleges szükség szerinti kiterjesztéséről dr. .... kielégítő mértékben felvilágosított. **a beavatkozással kapcsolatban az írásbeli tájékoztatóban nem szereplő,** számomra lényegesnek tűnő kérdést alkalmam volt feltenni és **a fenti kérdéseimre** kielégítő, érthető válaszokat, **szóbeli tájékoztatást kaptam.** Felvilágosítást kaptam a műtét kockázatairól és szövődményeiről, azokat tudomásul veszem.

Beleegyzem a gyógyulásom érdekében szükségesnek tartott készítmények, gyógyszerek, vér, és vérkészítmények, valamint egyéb orvos biológiai anyagok adásába. Tudomásul veszem, hogy az orvostudomány és a sebészet nem egzakt tudomány, a műtét/beavatkozás eredménye előre nem garantálható. Tudomásul veszem, hogy a beavatkozás szakszerű végrehajtása esetén is előfordulhatnak előre nem látható, az előzőekben nem említett szövődmények, melyek a várható gyógy tartamot kedvezőtlenül befolyásolhatják.

Tudomásul veszem, hogy az átlagosnál magasabb kockázatot jelenthet a kivizsgálás során általam a kezelőorvossal nem közölt vagy a rendelkezésre álló diagnosztikai eszközökkel fel nem derített betegségek, eltérések fennállása.

Tudomásul veszem, hogy jogom van a felajánlott vizsgálatot, kezelést, műtétet visszautasítani, illetve jelen beleegyző nyilatkozatomat a beavatkozás/műtét előtt írásban bármikor visszavonhatom. Kijelentem, hogy a visszautasítás következtében állapotomban bekövetkező változásokért, szövődményekért, gyógy eredmény alakulásáért orvosaimat felelősség nem terheli.

Beleegyzem, hogy a műtét során eltávolított szerveket/szöveteket a klinika oktatási és tudományos célra is felhasználhassa. Hozzájárulok ahhoz, hogy a műtét vagy beavatkozás menetéről fénykép vagy videofelvétel készüljön, azzal a kikötéssel, hogy azokon személyem nem válik felismerhetővé. Tudomásom van arról, hogy a klinikán egészségügyi személyzet, orvostanhallgatók és rezidensek képzése is folyik. Beleegyzem abba, hogy kezelésemben – felelős személyek jelenlétében és azok felügyelete mellett – oktatási célból fenti személyek is részt vehessenek a törvény által előírt titoktartási kötelezettség betartásával.

Betegségemmel kapcsolatban tájékoztatást

kaphat:

nem kaphat:

Kijelentem, hogy kellően felvilágosítottnak érzem magam és elégséges gondolkodási idő után a tervezett műtétbe beleegyezem.

Döntésem meghozatala előtt további kérdésem nincs,

Beleegyezem továbbá az előre nem látható események miatti esetleges műtéti kiterjesztésbe, illetve orvosilag indokolt esetben a műtéti terv megváltoztatásába.

A fentiek alapján kifejezetten kérem, hogy ..... beavatkozást végezzék el.

Budapest, 20      év ..... hó      nap.

.....

Beteg aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt (név, cím):

1., .....

2., .....

.....

.....



**Abban az esetben ha a beteg a tervezett műtétet visszautasítja:**

A beteg a megfelelő orvosi felvilágosítás ellenére a tervezett műtétet visszautasítja. Az ebből adódó esetleges következményekről tudomása van, azokról megfelelő felvilágosítást kapott.

.....

Orvos aláírása Ph

- „ -

Kellő orvosi felvilágosítás ellenére a felajánlott beavatkozást nem óhajtom!

.....

Beteg aláírása

.....

Dátum és hely

Előttünk, mint tanúk előtt (név, cím):

1., .....

2., .....

.....

.....